

**DEMANDE DE RÉVISION
DU COMPTE-RENDU D'ENTRETIEN PROFESSIONNEL
AUPRÈS DE LA CAP / CCP**

Évaluation 20XX (Gestion 20XX)

Direction d'évaluation :

Code direction :

I. Situation administrative de l'agent

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Identifiant Sirhius:

Grade :

Échelon :

Service d'affectation :

II. Rubrique(s) du CREP visée(s) par la demande de révision *(cocher la ou les cases concernée(s))*

Fonctions exercées	Bilan de l'année écoulée	Objectifs pour l'année à venir	Acquis de l'expérience professionnelle	Perspectives professionnelles	Besoins de formation	Appréciation générale	Appréciation de la valeur professionnelle et de la manière de servir	Visa de l'autorité hiérarchique	Autres

III. Formalisation de la requête de l'agent *(À motiver point par point)*

A,

le
Signature

IV. Rapport argumenté de l'évaluateur (*À motiver pour chaque point faisant l'objet du recours*)

A,

le
Signature

V. Communication du rapport de l'évaluateur à l'agent le (obligatoire)

VI. Modification(s) du CREP le cas échéant suite à l'avis de la CAP :*(mentionner oui/non dans les rubriques concernées par la requête)*

Fonctions exercées	Bilan de l'année écoulée	Objectifs pour l'année à venir	Acquis de l'expérience professionnelle	Perspectives professionnelles	Besoins de formation	Appréciation générale	Appréciation de la valeur professionnelle et de la manière de servir	Visa de l'autorité hiérarchique	Autres

(À préciser obligatoirement)